

RESEÑA HISTÓRICA DEL SERVICIO DE FARMACIA

Dra Lizett Padilla Garro
Jefatura del Servicio de Farmacia

ANTECEDENTES DEL SERVICIO DE FARMACIA.

En el Hospital Manuel Antonio Chapui, así como en muchas partes del país, no se contaba con profesionales en farmacia, los pocos medicamentos eran manejados por unas cuantas personas empíricas a quienes se les asignaba labores de cuidado y distribución. Para aquel entonces se usaba la modalidad de “botiquín” y el despacho se realizaba de acuerdo a una lista indicada por el médico tratante.

Los tratamientos procuraban ejercer control sobre el comportamiento agresivo, usando hormonas, insulina, hipotensores, entre otros recursos de la época.

Fue hasta los años 50 aproximadamente que se incorporó el uso de recetas y se inició con el uso de medicamentos como la Clorpromazina y la Reserpina, que se prescribían para el tratamiento de la esquizofrenia. Además para 1955 se incorporan dos personas más como auxiliares y en el año 1956 ingreso el Lic. Mario Bonilla Paniagua y se cristalizó la Farmacia.

En 1960 se incorpora la Dra. Dora Sancho Bolaños y se aumentó el número y capacitación del personal, dándose además cambios en la organización, de manera que en 1966 se estableció la Farmacia de la Consulta Externa. Ya para 1970 se amplió el horario, dando atención hasta las 9pm. Cuando se traslada el Hospital a sus instalaciones actuales se van incorporando más plazas de profesionales en farmacia. (1)

CONSOLIDACIÓN DEL SERVICIO DE FARMACIA

En los años noventa, la profesión farmacéutica se encuentra en pleno proceso de cambio; en años anteriores se gestaban ideas que lograrían determinar el paso de una orientación en exclusiva, dirigida al medicamento, a una atención propia del paciente o usuario, tomando en cuenta la garantía de calidad, la seguridad y eficacia del medicamento.

La farmacia del Hospital Nacional Psiquiátrico no estaba exenta de ser partícipe de éstas corrientes, por lo que la atención al paciente hospitalizado requería de un cambio global en los sistemas de distribución de los medicamentos y reforzar la atención al usuario de Consulta Externa.



Para el año 1990, el Hospital contaba con alrededor de 1300 camas en el Servicio de Hospitalización y 300 camas del Hospital Chacón Paut, se brindaba servicio de “correo” para distribución de medicamentos a pacientes de todas las regiones del país, todo este trabajo se realizaba con base en controles manuales que incluían listados, etiquetado de indicaciones y de inventarios; los productos se recibían a granel teniendo que hacer preconteo, lo que dificultaba aún más el llevar estos controles. Para este trabajo se contaba únicamente con tres plazas de farmacéutico, seis plazas de técnicos de farmacia y una plaza de secretaria.

Para 1991 se obtiene una plaza de farmacéutico con lo que se cubre la necesidad de un profesional más; quedando así: La Jefatura, un Regente de Hospitalización, un Regente de Segundo Turno y un Regente en Consulta Externa.

Se continúa trabajando con un déficit importante de personal profesional hasta que en el año 1994 se recibe una plaza de medio tiempo para iniciar el programa de distribución de medicamentos por dosis unitaria. Este sistema se va implementando de forma gradual en el Pabellón de la Unidad Médica, luego a cada UCI, seguido de algunos Pabellones de Agudos quienes recibían unidosis de día por medio y por último Pabellones crónicos a quienes se despachaba tratamiento por siete días debido a la estabilidad de sus pacientes.

En el año 1996 se recibe una plaza de farmacéutico con lo que se cubre el Tercer

Turno y permitía que eventualmente se contara con un profesional para fines de semana y feriados; ya a finales de los noventa ingresan los estudiantes de farmacia que van a cubrir esta necesidad. En este periodo (noventas), se inicia el programa Sistema Automatizado de Farmacia (SAF), con lo cual se logran digitalizar las indicaciones y algunos controles estadísticos tanto en la farmacia como en la bodega. Para este momento ya se despacha a la totalidad del Hospital con el Sistema de Dosis Unitaria.

El ingreso de la Farmacia al Sistema Integrado de Farmacias (SIFA), en 1997 como un plan piloto institucional en nuestro Servicio, permitió automatizar aún más los controles y para este tiempo se logra eliminar los perfiles manuales.

Ya para el año 2000 con el ingreso de más personal al servicio se logra incorporar un farmacéutico a la Clínica de Clozapina para intervenir en las decisiones sobre la correcta dispensación de un fármaco de mucho cuidado.

La creación de una Farmacia en el Hospital Chacón Paut liberó un poco la carga laboral, permitiendo desarrollar otras actividades de Atención Farmacéutica.

El año 2006 representa grandes cambios al incluir al personal profesional en los Equipos Interdisciplinarios del Hospital, cubriendo necesidades específicas en las áreas de: VIH/SIDA, Nutrición Enteral, Psicogeriatría y equipos de los diferentes Pabellones.



La formalización del Servicio de Información de Medicamentos (SIM), se logra entre los años 2009-2010 adquiriendo literatura para sustentar la labor informativa.

Dos hechos importantes ocurren en el 2011 la creación del Centro de Atención a Personas con Enfermedad Mental y Conflicto con la Ley (CAPEMCOL) que albergaría alrededor de 60 camas representando un recargo laboral para la Farmacia, ya que no se asignó personal extra para la atención de este centro penitenciario; además se instituye la Red Nacional de Atención y el programa de Atención Comunitaria.

La infraestructura del Servicio de Farmacia en las tres áreas de almacenamiento, conservación y distribución de medicamentos, no es la adecuada para el óptimo desempeño de los procesos de atención y despacho de medicamentos, por lo que se realizan las gestiones ante las autoridades superiores para la remodelación de la infraestructura del Servicio.

El despacho de medicamentos anual a pacientes hospitalizados, pacientes del CAPEMCOL, pacientes de Consulta Externa y del Servicio de Urgencias es de 470 000 recetas aproximadamente.

El personal farmacéutico participa activamente de diversos Comités y Comisiones como son: Comisión Institucional de Información de Medicamentos, Comisión de Normalización de Compra de Medicamentos, Comisión Local

de Compras, Comisión Local de Prevención y Atención del Cólera, Comisión Revista Cúpula, Comisión de Relaciones Laborales Comité Local de Farmacoterapia, Comité Local de Soporte Nutricional, Comité Local de Bioética, Comité Infecciones Intrahospitalarias, Comité de Vigilancia Epidemiológica, Comité VIH-SIDA, Brigada de Emergencias.

La necesidad institucional de incidir en el uso correcto y racional de los medicamentos y sobre todo en alcanzar una adecuada adherencia en el uso de una terapia farmacológica determinada, que permitan maximizar los efectos beneficiosos de los medicamentos, ha hecho que el Servicio de Farmacia incorpore en la práctica profesional la participación activa con los equipos interdisciplinarios, con los pacientes, familiares y comunidad, desarrollando estrategias de Atención Farmacéutica, a través de la participación en los Equipos Interdisciplinarios: Pabellón Psicogeriatría, Pabellón 5 Hombres, Clínica de Clozapina, Clínica de Primer Episodio de Psicosis, Clínica de Fumado, Red de Esquizofrenia y Psiquiatría Comunitaria, Comité VIH-SIDA.

OBJETIVO GENERAL

Proporcionar servicios farmacéuticos integrales, integrados y continuos, mediante la participación activa de los funcionarios en los equipos de atención sanitaria y en la comunidad, para contribuir con el cuidado de la salud individual y colectiva de la población.



OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Brindar servicios farmacéuticos integrales, integrados y continuos, comprometidos con el acceso equitativo a medicamentos y otros insumos sanitarios esenciales de calidad y sus usos racionales.
2. Ofrecer servicios farmacéuticos clínicos para contribuir al cuidado de la salud individual y colectiva de la población mediante el desarrollo de actividades que promueven el mayor provecho terapéutico posible con la utilización de medicamentos.
3. Gestionar la cadena de suministro de almacenamiento, mediante la selección, programación, adquisición, almacenamiento y control de los medicamentos.
4. Optimizar los recursos existentes para mejorar el rendimiento económico y la productividad, mediante la gestión administrativa.
5. Contribuir mediante la actividad docente a la formación continua de los trabajadores en salud, personal de nuevo ingreso y estudiantes universitarios.

PRINCIPALES PROGRAMAS QUE ACTUALMENTE SE DESARROLLAN

Dentro de los programas y las actividades que se desarrollan están:

- Atención Farmacéutica para mejorar adherencia al tratamiento a pacientes que asisten a diferentes programas como la Clínica de Clozapina, Clínica de Primer Episodio de Psicosis.
- Seguimiento de casos de pacientes hospitalizados.
- Revisión de interacciones medicamentosas.
- Revisiones bibliográficas para resolución de consulta al personal de salud.
- Educación a pacientes hospitalizados mediante inducción en los pabellones.
- Realización de pictogramas, horarios, organizadores, rotulación especial, el brindar UNIDOSIS a pacientes con egreso y a pacientes del Hospital Diurno y de Consulta Externa.
- Seguimiento farmacoterapéutico.
- Coordinaciones con red institucional y de apoyo al usuario para el seguimiento y adquisición oportuna de los medicamentos.
- Visitas domiciliarias.
- Desarrollo de campañas informativas, entre muchas otras actividades.



Todas estas actividades son llevadas a cabo gracias a la responsabilidad y el compromiso esencial del farmacéutico de contribuir a satisfacer la necesidad que tiene las personas de obtener un tratamiento farmacológico apropiado, efectivo, seguro y oportuno.

El servicio de Farmacia ha logrado salir adelante gracias al buen desempeño y mística que imprime cada día el personal en cada labor realizada.

RECURSO HUMANO

Actualmente se cuenta con una plaza de Jefatura del Servicio, una plaza de Subjefatura de Farmacia y nueve plazas de Regente Farmacéutico, además de veintitrés plazas de personal no profesional distribuidas entre: Asistente Administrativo, Secretarías, Técnicos en Salud de Farmacia y Encargado de Proveeduría de Farmacia, los cuales se encuentran realizando sus funciones en la Farmacia de Consulta Externa, Farmacia Hospitalización y el Almacén Local de Medicamentos.

LOGROS EN LA ÚLTIMA DÉCADA 2005-2010.

- Consolidar el Tercer Turno y profesional para fines de semana y feriados.
- El Sistema Automatizado de Farmacia-SAF que permite la digitalización de las indicaciones y llevar controles estadísticos de la farmacia y la bodega.
- El Sistema de Dosis Unitaria, con el cual se atiende a la totalidad del Hospital.

- Cambio del Sistema Automatizado de Farmacia (SAF), al Sistema Integrado de Farmacia (SIFA).
- La consolidación de la Farmacia en el Hospital Chacón
- Incorporación e integración a los Equipos Interdisciplinarios del Hospital en sus diferentes programas.
- El Servicio de Información de Medicamentos-SIM y el insumo de la literatura.
- Brindar el Servicio de Farmacia por Sistema de UNIDOSIS por siete días al Centro de Atención de Personas con Enfermedad Mental y Conflicto con la Ley (CAPEMCOL)
- Integración a la Red Nacional de Esquizofrenia y el programa de Psiquiatría Comunitaria.
- Participación del personal farmacéutico en Comités y Comisiones del HNP.

CONTACTO

Dra. Lizett Padilla Garro, Jefe del Servicio de Farmacia

Correo Electrónico: lpadillag@ccss.sa.cr

Teléfono: 2232-2155 ext. 2378

REFERENCIAS

Bedoya Castillo Sonia, Dra. Reseña Histórica de la Farmacia. Revista Cúpula. Edición Especial Centenario 1890-1990

